

# 特別揮毫会（福岡会場）2023年7月5日（水） 申込用紙

- FAXでの事前申し込みが必要です。 FAX番号 03-3568-2072  
太線内を漏れなく記入し、この申込用紙全面（A4サイズ）をFAXでお送りください。  
電話・メール・用紙郵送での申し込みはお受けできません。
- 申込締切日 2023年4月24日（月） 締切日前でも、定員になり次第締め切ります。  
締め切った際には協会ホームページで告知しますので、申し込み前にご確認ください。  
日本書道文化協会HP <https://www.nihonshodobunka.jp/>
  - ・ 参加希望者様の中から申込代表者様1名を立て、その方のご連絡先を必ずご記入ください。  
ご予約を承れたかどうかを、申込代表者様に折り返しご回答するために必要となります。
  - ・ 申込代表者様は、参加希望者様全員と相互連絡が取れるようお願いいたします。
  - ・ 申し込みは1団体あたり最多10名様までとさせていただきます。10名に満たなくても申し込みはできます。
  - ・ 申し込みが重複しないよう、団体内で調整をお願いいたします。

協 会 確 認 印	※事務局使用欄のため、何も記入しないでください。	
	<input type="checkbox"/> ( ) 名の予約を承りました。 申込代表者様は、当日、確認印と✓の 入ったこの用紙を受付でご提示ください。	<input type="checkbox"/> 定員数に達したため、残念ながら 予約は承れませんでした。

① ① ① ① ① ① ① ① ① ① ① ① ふりがな 申込代表者名											様	
団体名												
申込代表者連絡先 当協会からの 折り返し回答や、 万が一の緊急連絡の ため、申込代表者様の TEL、FAX、E-mail を必ずご記入ください。	〒					—						
	住所											
	TEL					—					—	
	FAX					—					—	
	E-mail											
②～⑩ ふりがな 参加希望者名  申込代表者様以外の 参加希望者全員の お名前（ふりがな） をご記入ください。	②					③						
	④					⑤						
	⑥					⑦						
	⑧					⑨						
	⑩					書法の技を広く継承する観点から、 <b>1団体あたり、最多10名様まで</b> で調整願います。						

主催事務局／お問い合わせ先  
日本書道文化協会

〒107-0052 東京都港区赤坂2-11-1 デルックス溜池山王 全国書美術振興会内  
TEL. 03-3568-2071（平日10：00～17：30／土日祝は休み） FAX. 03-3568-2072  
E-mail [info@nihonshodobunka.jp](mailto:info@nihonshodobunka.jp) HP <https://www.nihonshodobunka.jp/>

